

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Esercitazioni Regionali P.S.T.I.

"ORISTANO"



Croce Rossa Italiana

Il presente modulo dovrà essere inviato esclusivamente in formato elettronico

all'indirizzo e-mail cr.sardegna@cri.it entro e non oltre il **31/07/2013**

Specificare l'oggetto della e-mail "Esercitazioni Regionali P.S.T.I. Oristano"

I ESERCITAZIONE REGIONALI P.S.T.I. ORISTANO 1 SETTEMBRE 2013

SCHEDA DI ISCRIZIONE SQUADRE

Gruppo _____

Nominativi componenti squadra	
Capo Squadra	
Soccorritore	
Soccorritore	
Soccorritore	
Soccorritore	
Soccorritore	
Fotografo/Accompagnatore	

Il Referente di Gruppo

Presidente

Riservato alla Segreteria Regionale

Ricevuta il	Da	Registrato	Da	N°

